FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE7511
FECHA: 20/11/2024 22:17:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 20/12/2024

PALLANA CENTRO TERAPEUTICO DE ESTIMULACION DE LA INTELIGENCIA S.A.S.

NIT : 900250000-7 Cod. Prestador salud: 6800103461
CRA 35A # 54-110. CABECERA
Tel: 6432722
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5

NIT : 804012688 - 5
CALLE 61 # 100-20 correo electronico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co. REAL DE MINAS
Tel: 6447295
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE: a0ab61a12017178205cdb70efde4fe6653ce81d7be0b6dfc8204d81db07e52453346f6127a883c8251586642abc0df35

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-11-01 **hasta** 2024-11-30								
Datos del paciente: CC - 1005447853 - MARY ALEJANDRA GARCIA VERA - Beneficiario - OTRO								
1	**890110B**	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA	6,00	$ 32.400,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 194.400,00
2	**8901111B**	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	5,00	$ 32.400,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 162.000,00

Subtotal	**$ 356.400,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 356.400,00**

Numeración autorizada del FE6765 al FE8000 resolución DIAN #18764070656217 del 2024-05-14 hasta 2025-05-14.

Firma digital:
WhAgLt+nMquaxy4zH0jm2/wbRRbWni5Z9s9KPV99IOV35d13T+tGPOeX02yxqDsR8RQ6xDH+Sp6E5MGZ/egaahCpV3l9389vKR+rbQeKAoqbuBSslkH/C1AQtAWdsJx1vXJELke67aIzPFLNgY7MixNLqTHNLeBYFKrdYVzfCoBUcHeNCo8CLh9FkW+ReWXgegeHD7AvZ6hheBLOtJHoFSpXNOZfCuyMk4/2jNF8dd1Rz2I47AeteC2tMU/536Yzlx4EO7/ycPqWjorRtw+bQBtiJBD1K0MuEqOgWSbT+7zuURgeeSjNexE3Rr8ckB5FWbLygslFut7tF9lztZTvnw==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200153-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200153-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$